



NATIONAL MEDICAL CARE CO.

Ref.# SCM/AB/ab/1022/7676

Date: 23/10/2022

27 03 1444 (H)

Subject : Request of Quotation	الموضوع: طلب عرض أسعار
Dear Sir	السادة / المحترمين
We are interested in tenders & contracts department (travel service) to ALL B.U for national medical care company as per attached terms & conditions.	إشارة إلى حاجة الوحدات التابعة للشركة الوطنية للرعاية الطبية الى التعاقد لتقديم خدمة السياحة والسفر وفق الشروط المرفقة.
Quotations may submitted within [05] work days from date of our letter.	نأمل تقديم عرض أسعار المرفقة خلال (05 أيام) عمل من تاريخ خطابنا هذا، لمبنى الشركة الوطنية للرعاية الطبية قسم المنافسات والعقود- الموظف/ عبدالرحمن العمير ,
to National Medical Care Co- Tenders & Contracts department Mr. Abdulrahman alomair	هاتف رقم 0114931881 تحويلة 441 البريد الالكتروني
F/ 0114931881 EXT : 441 Email	aalomair@care.med.sa
aalomair@care.med.sa	

وتقبلوا فائق الاحترام والتقدير،،،

مدير العقود والمناقصات

رانيا منصور النقيب

tel هاتف : +966-11-4931881

fax فاكس : +966-11-4931881

info@care.med.sa www.care.med.sa

الرياض 11457, Riyadh ص.ب 29393 P.O.Box
المملكة العربية السعودية KSA

1 of 1Page



الشركة الوطنية للرعاية الطبية



NATIONAL MEDICAL CARE CO.

شروط تقديم عرض أسعار

1. مدة سريان التعميد: (ثمانية عشر شهرا ميلاديا)

2. نوع التعميد: تثبيت أسعار.

3. التعريفات:

- الشركة الوطنية للرعاية الطبية أو شركة رعاية.
- المقاول أو المنفذ أو الشركة المتقدمة أو مقدم الخدمة.

4. آلية تقديم عرض الأسعار:

4.1 توضيح رسوم الخدمات أو نسبة الخصومات في نموذج عرض الأسعار المرفق.

4.2 على الشركة المتقدمة تثبيت الخصومات أو الأسعار طوال فترة التعميد.

4.3 تشمل الخدمة موظفين الشركة الوطنية للرعاية الطبية والوحدات التابعة لها (مستشفى رعاية الرياض ، مستشفى رعاية الوطني)

4.4 توقيع وختم الشروط العامة ورافقها مع عرض الأسعار.

5. الدفع:

تلتزم الشركة الوطنية للرعاية الطبية بسداد قيمة الخدمات التي تم تنفيذها وذلك خلال (90 – 105) يوما من تاريخ التنفيذ واكتمال كافة المستندات والمطالبات.

6. الغرامات الجزائية:

في حال التأخير بتقديم الخدمات يتم فرض غرامة مالية: $\frac{\text{اجمالي قيمة التعميد}}{\text{فترة التعميد}} \times \text{عدد الأيام المتأخرة}$ ، عن كل يوم تأخير بحيث لا تزيد الغرامة عن 10% من قيمة التعميد ما تأخر تنفيذه.

7. التزامات الشركة المنفذة:

7.1 تقديم الخدمات إلكترونياً عن طريق البريد الإلكتروني، وذلك من خلال ممثلين الطرفين (سيتم تحديد بياناتهم لاحقاً في التعميد)

7.2 توفير الحجوزات خلال (48) من تاريخ وقت الطلب.

7.3 من أهم مسئوليات الشركة المنفذة إيجاد خطوط جوية رخيصة السعر ، وإن عامل السعر هو المحك الرئيسي بالإستمرار بالتعاقد من عدمه .

tel هاتف : +966-11-4931881

fax فاكس : +966-11-4931881

info@care.med.sa www.care.med.sa

الرياض 11457 Riyadh، ص.ب 29393 P.O.Box
المملكة العربية السعودية KSA



NATIONAL MEDICAL CARE CO.

7.4 تأكيد الحجوزات على مدار العام واصدار تذكر السفر إلى جميع أنحاء العالم وعلى جميع خطوط الطيران، وذلك خلال (48) من تاريخ ووقت تأكيد الطلب.

7.5 تقديم خدمة اصدار بطاقة صعود الطائرة للرحلات الداخلية من خلال اجهزة اصدارها بمكاتهم وذلك قبل موعد الإقلاع ب 24 ساعة

7.6 توفير خدمات الشحن الجوي والتغليف والتعبئة واستلام الأغراض (عند الطلب) مقر الشحن ومقر السكن لموظفين الشركة الوطنية للرعاية الطبية (من وإلى المطارات).

8. سحب العمل من المقاول أو الشركة المورد:

8.1 للشركة الوطنية للرعاية الطبية- رعاية الحق بسحب العمل من المقاول في أية حالة من الحالات الآتية:

8.2 عدم جدية المقاول بالتنفيذ سواء كان ذلك متعلقاً بالوقت أو جودة التنفيذ أو التهرب من أي التزام من إلتزاماته التنفيذية والتعاقدية أو في حال لم تستجب لتعليمات إدارة التشغيل ويكون ذلك حقاً جوهرياً لشركة رعاية وحدها وهي من تُقرر ذلك ووفقاً لميثاقها دون حق إعتراض المقاول.ذ

8.3 إذا تنازل عن إلتزاماته التعاقدية أو تعاقداً لتنفيذه من الباطن بدون إذن خطي سابق من شركة رعاية.

8.4 إذا أفلس المقاول أو طلبت شهر إفلاسه أو إذا ثبت إعساره أو صدر أمر بوضعه تحت الحراسة أو إذا كانت شركة تمت تصفيتها أو حلها.

8.5 في حال سحب العمل من المقاول (المتعهد المتعاقد معه) وفقاً لما ورد بأعلاه فإن سيتم الترسية/التعاقد لصالح متعهد اخر (جديد) لتنفيذ المشروع بقيمة مالياه جديده ومهما بلغت الأسعار وتلك القيمة سوف تحتسب على حساب المقاول (المتعهد المتعاقد معه) وليس له الحق في الاعتراض مهما ابدى من اسباب.

9 إرفاق الوثائق والتراخيص التالية:

9.1 السجل التجاري والترخيص النظامي في مجال الأعمال المتقدم لها .

9.2 شهادة ضريبة القيمة المضافة .

مصادقة مقدم عرض السعر على الشروط العامة:

..... / الاسم

..... / المسعى الوظيفي

..... / التوقيع

..... / ختم المنشأة (نأمل ختم وتوقيع كل صفحة)

tel هاتف : +966-11-4931881

fax فاكس : +966-11-4931881

info@care.med.sa www.care.med.sa

الرياض 11457, Riyadh ص.ب 29393 P.O.Box

المملكة العربية السعودية KSA